



KARTA REKLAMACYJNA

NUMER REKLAMACJI

Format: rrrr.mm.dd.nazwa
wypełnia klient

.....
Data zgłoszenia

.....
Imię Nazwisko/Nazwa firmy

.....
Adres

.....
Adres c.d.

.....
reklamowany produkt (nazwa z faktury, lub kod produktu i ilość)

.....
opis wady (rodzaj problemu i umiejscowienie na produkcie – zaznaczenie na rysunku przyspieszy proces)

.....
data i podpis



WYPEŁNIA PRODUCENT

.....
data wysyłki od klienta

.....
data przyjęcia na magazyn

.....
zgodność z regulaminem

.....
zgodność z kartą reklamacyjną

DECYZJA WSTĘPNA

przekazano do magazynu / działu produkcji / zwrócono do klienta dnia:

.....

